託児室ご利用申込書

ふりがな								(CI)
保護者氏名								ED
ご住所								
TEL								
メールアドレス								
当日の連絡先 (携帯電話)								
申し込み人数		名						
ふりがな								
お子さまのお名前					愛称			
性別		□男	□女		ご利用時の年齢		歳	ケ月
ご利用日時	7月6日(日)							
			時	分	~	時	分	
保育上の注意点	●アレルギー:□なし□あり(●日常の保育:□ご家庭□保育園□幼稚園□小学生●その他、注意事項などございましたらご記入ください							
ふりがな								
お子さまのお名前					愛称			
性別		□男	□女		ご利用時の年齢		歳	ケ月
ご利用日時	7月6日(日)							
			時	分	~	時	分	
保育上の注意点	●日	常の保育	□なし □あり : □ご家庭 賃事項などござ(保育園 □幼稚 たらご記入ください	擅	□小学生)

<お問いわせ先> 株式会社オービット

TEL: 093-616-1417 FAX: 093-616-1418

E-mail: 134jgescgk@orbit-cs.net